

ANEXO 01
SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN
PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE LA
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VILLA EL SALVADOR.

Yo con
D.N.I. N° con domicilio en.....
.....Distrito.....Provincia
Departamento Estado Civil..... de años de edad.

Que, habiéndome enterado de la convocatoria al Proceso de Selección, para cubrir la plaza de: en la Municipalidad que usted dignamente dirige; y teniendo interés en dicha plaza, solicito dentro del plazo establecido en el cronograma publicado, se me considere como postulante, para lo cual acompaño los documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.

POR TANTO,

A usted pido señor Alcalde, acceder a mi solicitud.

Villa El Salvador,de del 2010.

.....
EI POSTULANTE

**FORMATO Nº 02
DECLARACIÓN JURADA
(LEY Nº 28970) (LEY Nº 27050)**

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....DNI. Nº.....

ESTADO CIVIL:DOMICILIO:.....

.....DISTRITO.....

PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que gozo de buen estado de salud mental y que no padezco de ninguna enfermedad infecto contagiosa.

PERSONA CON DISCAPACIDAD

EL POSTULANTE ES DISCAPACITADO:

SI NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, INDICAR EL Nº DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Nº DE REGISTRO DE OFICINA MUNICIPAL DE ATENCIÓN CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Asimismo, **no tengo antecedentes policiales ni penales.**

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Villa El Salvador, de..... del 2010.

.....
FIRMA

Huella
digital

**FORMATO Nº 03
DECLARACIÓN JURADA
(DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057; D. S. Nº 075-2008-PCM)**

APELLIDOS Y NOMBRES:
.....DNI.Nº

ESTADO CIVIL:DOMICILIO :
.....DISTRITO

PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

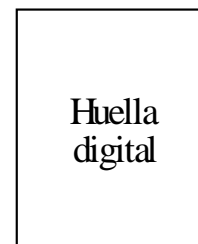
Que no me encuentro sancionado o inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado; ni me encuentro al alcance de las prohibiciones e incompatibilidades; asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas en el artículo 10 de la Ley de Contrataciones del Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en normas legales o reglamentarias que determine mi imposibilidad de ser postor o contratista del Estado. Igualmente no percibo otros ingresos (remuneración, subvención o de cualquier otra índole) del Estado.

En ese sentido, no me encuentro bajo ninguna de las causales que impidan mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Villa El Salvador, de..... del 2010

.....
FIRMA



**FORMATO Nº 04
DECLARACIÓN JURADA
(LEY Nº 28970)**

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....DNI. Nº.....

ESTADO CIVIL:DOMICILIO:.....

.....DISTRITO.....

PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no tengo deuda por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que hayan ameritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley Nº 28970.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Villa El Salvador, de,..... del 2010

.....
FIRMA



**FORMATO Nº 05
DECLARACIÓN JURADA
(NEPOTISMO: Ley Nº 26771, D. S. Nº 021-2000-PCM y D. S. Nº 034-2005-PCM)**

APELLIDOS Y NOMBRES:

..... DNI. Nº

ESTADO CIVIL: DOMICILIO:

..... DISTRITO

PROVINCIA: DEPARTAMENTO.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no tengo ningún grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, con los funcionarios de oficinas y/o servidores de la Municipalidad Distrital de Villa El Salvador, que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

EN CASO DE TENER PARIENTES:

Declaro bajo juramento, que en la Municipalidad Distrital de Villa El Salvador, presta y/o prestó servicios la (s) persona (s) cuyos apellidos y nombres indico, con quien (es) me une el grado de parentesco o vínculo conyugal (o convivencia) señalado a continuación:

.....

APELLIDOS Y NOMBRES PARENTESCO OFICINA O DEPENDENCIA

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Villa El Salvador, de, del 2010

.....
FIRMA



**FORMATO Nº 06
DECLARACIÓN JURADA**

(DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057; D. S. Nº 075-2008-PCM)

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....D.N.I.

ESTADO CIVIL:DOMICILIO.....

.....DISTRITO.....

PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que elijo el siguiente régimen de pensiones (para postulantes que aún no están afiliados):

Sistema Nacional de Pensiones (ONP) ()

Sistema Privado de Pensiones (SPP) ()

Que me encuentro afiliado en el siguiente régimen de pensiones (para postulantes que ya están afiliados):

Sistema Nacional de Pensiones (ONP) ()

Sistema Privado de Pensiones (SPP) () AFP:

CUSP Nº.....

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Villa El Salvador,..... de..... del 2010.

.....
FIRMA

Huella digital

ANEXO 07
(ETIQUETA DEL SOBRE MANILA)

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE VILLA EL SALVADOR

PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS

Nombre y Apellido del

Postulante:.....

Puesto a que Postula:

Fecha: